		·			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		•
•	•	•	, .		·. ··	·	
•							
	•		•	• .			:
•	•	•			·		
•		···		<del></del>	Application Number	Filing Date	
•		CLAIMS (	ONLY		10/000500~		
			·	•	Appficant(s)		
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			May be used for additional claims or	r amendments	
	CLAIMS	AS FILED	AFTER FIRST AMENDMENT	AFTER SECOND  AMENDMENT		**	
•		Indep Depend	Indep Depend	Indep Depend	Indep Depend In	dep Depend Indep De	pend
	2				52 53		
·	4				54 55		
-	8				56		
	7 8				57 58		
•	10				59 60		
	12				61 62		. ' ‹.
	13	·			63 64		
	15 16				65 66		
	17				67 68		
	. 19				69 70		
•	20 21				71 72		
	23				73		
•	24 25				74 75		
•	26 27	· · · · · ·		<u>:</u>	77		
	28 29				78 79		
	30 31				80		
	32 33				82 83		
·	34 · 35 ·				84 85		M-A-A-B-RAMENS-
	36				86		
	38				88 89		
	40				90 91		
	42				92	·	
	43				94		
•	45 46				95 96		
	47.				97 98		
•	49 50				100		
•	Total Indep		. 1		Total Indep		
	Total Depend	17-4-	4	4	Total Depend	4	
•	Total Claims	8	1		Total Claims		
	Mailis	1_V	1.,			·	
· ·		•		· · .	•		
•				•	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· .	
					· · · ·		
•							·.
						; · .	· ·